

贲门Brunner腺瘤1例

邓文文, 王 进

■背景资料

Brunner腺为十二指肠肠特有的黏液腺, Brunner腺瘤(Brunner's gland adenoma, BGA)是由于Brunner腺体增生所形成的息肉样改变, 多位于十二指肠球部, 是一种较少见的良性肿瘤, 位于贲门部位的BGA则更为罕见。

邓文文, 王进, 郑州大学第一附属医院消化内科 河南省郑州市 450052

邓文文, 在读硕士, 主要从事消化系统疾病的研究。

作者贡献分布: 本文资料收集与论文写作由邓文文完成; 审校由王进完成。

通讯作者: 王进, 教授, 主任医师, 450052, 河南省郑州市建设东路1号, 郑州大学第一附属医院消化内科。
wangjin3@medmail.com.cn
电话: 0371-66862072

收稿日期: 2016-11-20
修回日期: 2016-12-07
接受日期: 2016-12-12
在线出版日期: 2017-02-08

Brunner's gland adenoma in the cardia: A case

Wen-Wen Deng, Jin Wang

Wen-Wen Deng, Jin Wang, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, He'nan Province, China

Correspondence to: Jin Wang, Professor, Chief Physician, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, 1 Jianshe East Road, Zhengzhou 450052, He'nan Province, China. wangjin3@medmail.com.cn

Received: 2016-11-20
Revised: 2016-12-07
Accepted: 2016-12-12
Published online: 2017-02-08

Abstract

Brunner's gland adenoma (BGA) is a rare benign tumor with unclear etiology and atypical clinical manifestations. A definitive diagnosis requires histopathologic examination. Endos-

copic resection is the main treatment, and the prognosis is good. There have been no previous reports of BGA in the cardia. This article reports such a case.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Cardia; Brunner's gland adenoma; Benign tumor; Treatment

Deng WW, Wang J. Brunner's gland adenoma in the cardia: A case. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2017; 25(4): 396-398 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i4/396.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v25.i4.396>

摘要

Brunner腺瘤(Brunner's gland adenoma, BGA)是一种临床少见的良性肿瘤, 其病因不明, 临床表现无特异性, 通过组织病理学确诊。内镜下切除是主要治疗方案, 该病预后良好。既往无贲门部位BGA的报道, 现将郑州大学第一附属医院诊治的1例位于贲门的BGA报道分析如下。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 贲门; Brunner腺瘤; 良性肿瘤; 治疗

核心提要: Brunner腺瘤(Brunner's gland adenoma, BGA)为少见病, 多发生于十二指肠, 而本文所报道的贲门部位BGA罕见, 对临床工作有一定借鉴作用。

邓文文, 王进. 贲门Brunner腺瘤1例. 世界华人消化杂志

□同行评议者
黄颖秋, 教授, 本溪钢铁(集团)总医院消化内科

志 2017; 25(4): 396-398 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i4/396.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i4.396>

0 引言

Brunner腺瘤(Brunner's gland adenoma, BGA)是一种临床少见的良性肿瘤,是由Brunner腺体增生所形成,多位于十二指肠球部,病因不明确,确诊通过组织病理学。通过内镜下切除可治愈,该病预后良好。既往无贲门BGA的报道,本文通过对1例贲门BGA的报道以增加对该病的认识,以达到能够早期诊断、早期治疗的目的。

1 病例报告

患者,男,28岁,因“上腹不适20 d”入院,患者20 d前饮酒、饱餐后出现上腹不适、饱胀,伴暖气,无腹痛、反酸、烧心、纳差,自行予“吗丁啉、舒肝健胃丸、补中益气丸”应用,效果不佳,当地医院行胃镜示:贲门息肉?慢性胃炎。遂来院。既往患“高血压病”,个人史无特殊。体格检查无异常。辅助检查: ^{13}C 呼气试验:9.5%;血常规、肝肾功能、电解质、凝血功能未见异常。入院后行胃镜下胃息肉切除,术后予以抑酸护胃等治疗,病理示:(贲门)BGA。3 mo后复查胃镜未见异常(图1)。

2 讨论

Brunner腺为十二指肠特有的黏液腺,占十二指肠黏膜下层的大部分,起于幽门至十二指肠降部乳头,十二指肠球部最多,少见位于十二指肠球后,偶见于胃窦和空肠近端。是由胚胎期的固有层肠腺延伸至黏膜下层分化形成。Brunner腺泡细胞为浆-黏液细胞,分泌碱性黏液、碳酸氢盐等,保护十二指肠黏膜免受胃液和胰液消化侵蚀^[1],同时他分泌的肠抑胃素具有抑制胃酸分泌和抗溃疡作用。

BGA是由于Brunner腺体增生所形成的息肉样改变,因此并非是真性肿瘤,BGA的病因尚不明确,多数学者认为高胃酸分泌引起的腺体保护性增生与BGA的发生相关^[2],近年的研究^[3]表明,幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)感染在BGA患者中很常见,但*H. pylori*感染与BGA的发生关系尚不清楚,本例*H. pylori*检测阳性。BGA多发生于50-60岁的中老年人,男性多于女性,也有报道^[2]认为无性别和种族差异。国外有资料报道70%的BGA位于

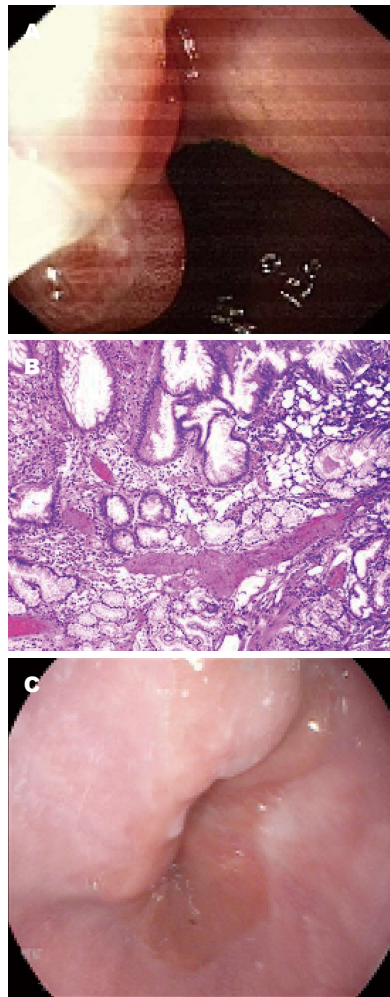


图1 贲门BGA。A: 内镜下所见; B: 显微镜下所见; C: 3 mo后复查所见贲门部位正常。BGA: Brunner腺瘤。

十二指肠球部,而位于贲门的BGA至今无报道。该病可单发或多发,其直径多<1 cm,最大可达10余厘米^[4],大多有蒂。BGA临床表现不特异,肿瘤较小时无明显临床症状和体征,当瘤体逐渐增大后可能产生相应的临床表现,主要为腹痛、腹胀、恶心、呕吐等,与本例相符。BGA临床症状不明显,导致其诊断率低。超声内镜对BGA的诊断具有较高的价值,通过超声内镜可观察到肿瘤位于黏膜肌层以下,并能判断病灶能否通过内镜切除。BGA确诊依靠组织病理学,表现为肿瘤由增生且分化成熟的Brunner腺构成,腺体大小一致,导管部分囊状扩张,囊内有粉染分泌物。间质内有不同程度的以淋巴细胞为主的炎细胞浸润。

BGA为良性肿瘤,治疗方法包括内镜治疗和外科手术切除。目前内镜下切除为首选方法,但如肿瘤较大,呈扁平侧向或黏膜下弥漫生长,内镜下治疗困难或风险较大者可考虑外

研究前沿

本文报道的位于贲门部位BGA实属罕见,如临床工作发现贲门部位隆起性病变应考虑BGA的可能,可通过超声胃镜及组织病理学确诊。

创新盘点

BGA临床表现多样,症状体征不典型,位于贲门部位的BGA更容易误诊。临床医师应提高对该病的认识,避免漏诊、误诊。

□名词解释

超声内镜: 内镜插入体腔后, 在内镜直接观察消化道黏膜病变的同时, 利用内镜下的超声行实时扫描来获得胃肠道的层次结构的组织学特征及周围邻近脏器的超声图像的一种消化道检查技术。

□同行评价

本文报道的贲门部BGA为罕见病例, 诊断依据充分, 对临床工作有一定借鉴作用。

科手术治疗。也有腹腔镜治疗BGA的报道^[5]。BGA切除后, 预后较好, 目前尚无内镜切除或手术切除后复发的报道。BGA极少恶变^[6], 通过长期严密的内镜随访可早期发现BGA的复发或恶变。

总之, BGA是一种多位于十二指肠球部的良性腺体增生性改变, 通过内镜或手术治疗该病预后良好, 但仍有恶变的可能, 当发现贲门部位的肿物时应考虑到BGA的可能, 以避免延误诊断, 导致病变增大或恶变加大治疗难度, 失去最佳治疗机会。

3 参考文献

- 1 Gao YP, Zhu JS, Zheng WJ. Brunner's gland adenoma of duodenum: a case report and

- literature review. *World J Gastroenterol* 2004; 10: 2616-2617 [PMID: 15300922 DOI: 10.3748/wjg.v10.i17.2616]
- 2 陈文旭. Brunner腺瘤研究现状. *现代诊断与治疗* 2010; 21: 276-277
- 3 Kovacević I, Ljubicić N, Cupić H, Doko M, Zovak M, Troskot B, Kujundzić M, Banić M. Helicobacter pylori infection in patients with Brunner's gland adenoma. *Acta Med Croatica* 2001; 55: 157-160 [PMID: 12398018]
- 4 Yadav D, Herten H, Pitchumoni CS. A giant Brunner's gland adenoma presenting as gastrointestinal hemorrhage. *J Clin Gastroenterol* 2001; 32: 448-450 [PMID: 11319322 DOI: 10.1097/00004836-20010500-00020]
- 5 杨敏, 刘爱军, 张继平, 王巍峰, 祝庆孚. Brunner腺错构瘤7例临床病理分析. *临床与实验病理学杂志* 2011; 27: 167-169
- 6 许国强, 章宏, 厉有名, 陈洪潭, 季峰, 陈春晓, 任国平, 倪晓莹. 15例十二指肠Brunner腺瘤的诊治. *中华消化杂志* 2006; 28: 511-514

编辑: 闫晋利 电编: 胡珊



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2017 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》外文字符标准

本刊讯 本刊论文出现的外文字符应注意大小写、正斜体与上下角标。静脉注射iv, 肌肉注射im, 腹腔注射ip, 皮下注射sc, 脑室注射icv, 动脉注射ia, 口服po, 灌胃ig。s(秒)不能写成S, kg不能写成Kg, mL不能写成ML, lcpm(应写为1/min)÷E%(仪器效率)÷60 = Bq, pH不能写PH或P^H, *H. pylori*不能写成HP, T_{1/2}不能写成tl/2或T₁, V_{max}不能Vmax, μ不写为英文u。需排斜体的外文字, 用斜体表示。如生物学中拉丁学名的属名与种名, 包括亚属、亚种、变种。如幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*), *Ilex pubescens* Hook, et Arn. var. *glaber* Chang(命名者勿划横线); 常数*K*; 一些统计学符号(如样本数*n*, 均数mean, 标准差SD, *F*检验, *t*检验和概率*P*, 相关系数*r*); 化学名中标明取代位的元素、旋光性和构型符号(如*N*, *O*, *P*, *S*, *d*, *l*)如*n*-(normal, 正), *N*-(nitrogen, 氮), *o*-(ortho, 邻), *O*-(oxygen, 氧, 习惯不译), *d*-(dextro, 右旋), *p*-(para, 对), 例如*n*-butyl acetate(醋酸正丁酯), *N*-methylethanilide(*N*-甲基乙酰苯胺), *o*-cresol(邻甲酚), 3-*O*-methyl-adrenaline(3-*O*-甲基肾上腺素), *d*-amphetamine(右旋苯丙胺), *l*-dopa(左旋多巴), *p*-aminosalicylic acid(对氨基水杨酸)。拉丁字及缩写*in vitro*, *in vivo*, *in situ*; *Ibid*, *et al*, *po*, *vs*; 用外文字母代表的物理量, 如*m*(质量), *V*(体积), *F*(力), *p*(压力), *W*(功), *v*(速度), *Q*(热量), *E*(电场强度), *S*(面积), *t*(时间), *z*(酶活性, kat), *t*(摄氏温度, °C), *D*(吸收剂量, Gy), *A*(放射性活度, Bq), *ρ*(密度, 体积质量, g/L), *c*(浓度, mol/L), *φ*(体积分数, mL/L), *w*(质量分数, mg/g), *b*(质量摩尔浓度, mol/g), *l*(长度), *b*(宽度), *h*(高度), *d*(厚度), *R*(半径), *D*(直径), *T*_{max}, *C*_{max}, *Vd*, *T*_{1/2} *CI*等。基因符号通常用小写斜体, 如*ras*, *c-myc*; 基因产物用大写正体, 如P16蛋白。



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

